

intoxication (AR 89,0; RR 4,45), Cachexia (AR 100; RR 3,23), Respiratory insufficiency (AR 77,1 RR 2,55), Bronchus tuberculosis (AR 66,4; RR 2,22), MDR (4 and more drugs) - (AR 75,64; RR 2,37), Interrupted chemotherapy - (AR 69,2; RR 2,8), Cancelled chemotherapy - (AR 66,2; RR 3,77), Severe chemotherapy side-effects (AR 76,0; RR3,67).

Conclusion. Doctors administering start chemotherapy of patients with first-time diagnosed lung tuberculosis have to pay special attention to individuals older than 50 years old, with severe bacterial intoxication, respiratory complications and multiple concurrent chronic diseases, and who developed MDR and severe side effects of the therapy.

LEUCOGRAMA PACIENȚILOR CU TUBERCULOZĂ OCULARĂ TRATAȚI TRADIȚIONAL PER OS ȘI LIMFOTROP

Elvira Velixar¹, Victoria Iaschina²

Institutul de Ftiziopneumologie
„Chiril Draganiuc”¹,
SRL „Micromed”², Chișinău

Scopul. Compararea efectului administrării limfotrope și per os ale preparatelor antituberculoase asupra leucogramei pacienților cu tuberculoză oculară.

Material și metode. 50 de pacienți cu tuberculoză oculară au fost divizați în două loturi: I – administrarea preparatelor antituberculoase (Izoniazidă) limfotrop (n=27), II – administrarea per os (n=23). În baza analizei generale a sângelui, s-a determinat raportul elementelor leucogramei și indicii: Kall-Kalif, leucocitar de imunoreactivitate, de adaptare, la inițierea și la finele tratamentului specific. Schimbările formulei leucocitare au fost comparate.

Rezultate. În ambele loturi, la o parte din pacienți, s-a înregistrat dezechilibrarea raportului elementelor leucogramei. Lot I - indicii Kalf-Kalif, leucocitar de imunoreactivitate, de adaptare au avut devieri de la valori normale în 18,5%, 29,6%, 40,7% cazuri respectiv. Lot II – în 26,1%, 26,1%, 30,4%. În lotul I, după tratament, toate elementele leucocitare au arătat o tendință pronunțată spre parametri normali, iar leucocitele nesegmentate ($3,19 \pm 0,52$ și $0,87 \pm 0,22$, $p < 0,001$) și limfocitele ($29 \pm 1,6$ și $34,8 \pm 2,01$, $p < 0,05$) au înregistrat schimbări veridice statistic. În lotul II s-a înregistrat o tendință nesemnificativă spre normalizare la majoritatea elementelor leucogramei. În

cazul numărului total al leucocitelor, devierea de la normă s-a accentuat. Lot I - indicii Kalf-Kalif, leucocitelor de imunoreactivitate, de adaptare s-au normalizat în toate cazurile. Lot II – indicii respectivi au rămas anormali în 25,0%, 15,0% și 15,0% din cazuri. Acuitatea vizuală normală finală mai mare decât 1,0 s-a înregistrat în lot I - 32,9%; lot II - 1,9%.

Concluzie. Formula leucogramei s-a îmbunătățit în lotul I ce a corelat direct cu rezultatele clinice ale tratamentului. Acuitatea vizuală finală $\geq 1,0$ în procentaj mai mare se regăsește în același lot, ce poate fi atribuit administrării limfotrope a tuberculostaticului.

LEUCOGRAMA OF PATIENTS WITH OCULAR TUBERCULOSIS WHO RECEIVED TUBERCULOSIS TREATMENT PER OS AND LYMPHOTROPICAL

Elvira Velixar¹ Victoria Iaschina²

Institute of Phthiziopneumology
„Chiril Draganiuc”¹, SRL „Micromed”², Chisinau

Purpose. To compare the effects of lymphotropic and per os administration of tuberculosis drugs on leucograma patients with ocular tuberculosis.

Methods. 50 patients with ocular tuberculosis were divided into two groups: I - lymphotropic administration of one of the tuberculosis drugs (Isoniazid) (n=27), II - traditional per os administration (n=23). The changes of the leucocytes formulae were compared.

Results. In some cases of both groups, the disbalance of the leucocytes cells and attached indexes has been registered: the index of intoxication Kalf-Kalif, the index of the immune reactivity of leucocytes and the index of adaptability. In the first group the indexes have been changed in 18.5%, 29.6%, 40.7% of cases. In the second group - 26.1%, 26.1%, 30.4%.

I group: after treatment all elements of the leucocytes formulae showed a pronounced trend towards normal parameters with a statistical veracity of an-segmented leukocytes ($3,19 \pm 0,52$ and $0,87 \pm 0,22$, $p < 0,001$) and limfocytes ($29 \pm 1,6$ and $34,8 \pm 2,01$, $p < 0,05$). II group: the elements of the leucocytes formulae showed an unsure trend towards normal parameters, but in the case of the total number of the leucocytes, the deviation from the norm has increased. The indexes: Kall-Kalif, the index of the immune reactivity of leucocytes and the index of adaptability have normalized in all cases of the I group. In the II group they remained abnormal in 25.0%, 15.0% and